

מוקד רישום ושירות לקוחות

תאריך הבקשה: _____

לכבוד
חברת כיוונים

הנדון: ביטול רישום לקייטנת פסח תשפ"ו – 24/3/2026-30/3/2026

אני, הח"מ, מבקש בזאת לבטל רישום לקייטנה של ילדי, _____ מס' ת"ז: _____
כיתה: _____ מוסד חינוכי: _____
תוקף הביטול החל מתאריך _____

סיבת הביטול: _____

ידוע לי כי גובה ההחזר ייקבע ע"י חברת כיוונים, ע"פ תקנון הקייטנה ובהתאם לנהלי הביטול שאישרתי במעמד הרישום:

- החזר כספים בגין ביטול יבוצע תוך 45 ימי עסקים.
- ידוע לי כי במקרה של ביטול רישום עד 17/3/2026 תוחזר לי מלוא התמורה ששילמתי.
- ידוע לי כי במהלך סוף השבוע לא תתקבלנה הודעות בדבר ביטול רישום.
- **ידוע לי כי במקרה של ביטול השתתפות מיום 18/3/2026 ואילך, אחויב במלוא התמורה בגין הקייטנה וילדי יוכל להמשיך להשתתף בקייטנה עד סוף הפעילות.**

שם הלקוח: _____ ת"ז: _____

מייל: _____

טלפון: _____

חתימה: _____

התשלום בוצע: באשראי / הוראת קבע / המחאות / מזומן

יש לשלוח את הטופס למוקד השירות בחברת כיוונים באמצעות: דוא"ל tel@kivunim7.co.il או פקס: 08-6290064
ולאשר קבלתו בטלפון 08-6290069 המועד הקובע לטיפול הינו התאריך בו התקבל טופס הביטול במוקד השירות.